

Fragebogen für Teilnehmer/innen der Offenen Ganztagschule in der Grund- und Gemeinschaftsschule Schwarzenbek

Name: _____

Klasse: _____

Adresse: _____

Tagsüber erreichbar unter der Tel.: _____

Wenn ich/wir nicht erreichbar sind, dann soll im Notfall verständigt werden:

1. Allergien:

Mein/e Sohn/Tochter leidet unter folgenden Allergien (Lebensmittelallergie o.ä.):

Diese Allergie macht sich bemerkbar durch:

Sofortmaßnahmen (z.B. bei Atemnot):

2. Erkrankungen:

Mein/e Sohn/Tochter leidet unter folgenden Erkrankungen:

Symptome und Sofortmaßnahmen im Notfall:

Fragebogen für Teilnehmer/innen der Offenen Ganztagschule in der Grund- und Gemeinschaftsschule Schwarzenbek

3. **Medikamente:**

Mein/e Sohn/Tochter nimmt regelmäßig folgende Medikamente ein:

Die Medikamenteneinnahme geht mit folgenden Nebenwirkungen einher, bei denen besonderes beachtet werden muss / die unbedenklich sind:

4. **Auffälligkeiten:**

Bei meinem Sohn/meiner Tochter ist im Umgang folgende Auffälligkeit zu beachten (z.B. ADHS-Kind, starke Gleichgewichtsstörungen o.ä.):

5. **Weitere wichtige Hinweise:**

Mein/e Sohn/Tochter darf an folgenden Angeboten auf keinen Fall / nur mit Einschränkungen teilnehmen (z.B. Sportangebote, evtl. Ausflüge zum Schwimmen, Angebote, bei denen Allergien ausgelöst werden könnten u.ä.)

Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten